



Rio de Janeiro, 14 de Março de 2018

Carta nº: 12514552

A/C: ANTONIO DE MOURA FERREIRA JUNIOR

Nº Sinistro: 3180066893

Vitima: ANTONIO DE MOURA FERREIRA

JUNIOR

Data do Acidente: 02/11/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: MARIA DAS DORES MONTEIRO

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: ANTONIO DE MOURA FERREIRA JUNIOR

Valor: R\$ 843,75

Banco: 237

Agência: 000000286-0

Conta: 000002945242-3

Tipo: CONTA

POUPANÇA Memória de

Cálculo:

R\$ 0,00

Multa:

R\$ 0,00

Juros:

R\$ 843,75

Total creditado:

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos ombros 25%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 25%) 6,25%

Valor a indenizar: 6,25% x 13.500,00 =

R\$ 843,75

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este

aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 025ª CIRCUNSCRIÇÃO - PEIXINHOS - DP25ªCIRC DIM/7ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. **18E0115000328**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **17/01/2018** às **15:30**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **2/11/2017** às **19:00**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE PEIXINHOS (BAIRRO), 1, AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY**
- Bairro: **PEIXINHOS - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
ANTONIO DE MOURA FERREIRA JUNIOR (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): ANTONIO DE MOURA FERREIRA JUNIOR

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

ANTONIO DE MOURA FERREIRA JUNIOR (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA JOSÉ GALINDO DE MOURA** Pai: **ANTONIO DE MOURA FERREIRA** Data de Nascimento: **28/8/1971** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **BAIRRO DE JARDIM BRASIL (BAIRRO), 105, RUA ESPLANADA - CEP: 55000-000 - Bairro: JARDIM BRASIL - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

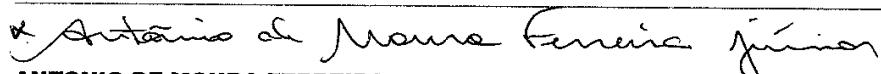
MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ANTONIO DE MOURA FERREIRA JUNIOR**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ANTONIO DE MOURA FERREIRA JUNIOR**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação



A VITIMA PILOTAVA A SUA MOTOCICLETA DE PLACA PGB-4176/PE, DE SUA PROPRIEDADE, QUANDO UM ANIMAL CACHORRO CRUZOU A VIA, CAUSANDO A QUEDA DA VITIMA QUE SOFREU FRATURA NO OMBRO ESQUERDO, SENDO SOCORRIDO POR FAMILIARES E LEVADO AO HOSPITAL DO ESPINHEIRO.

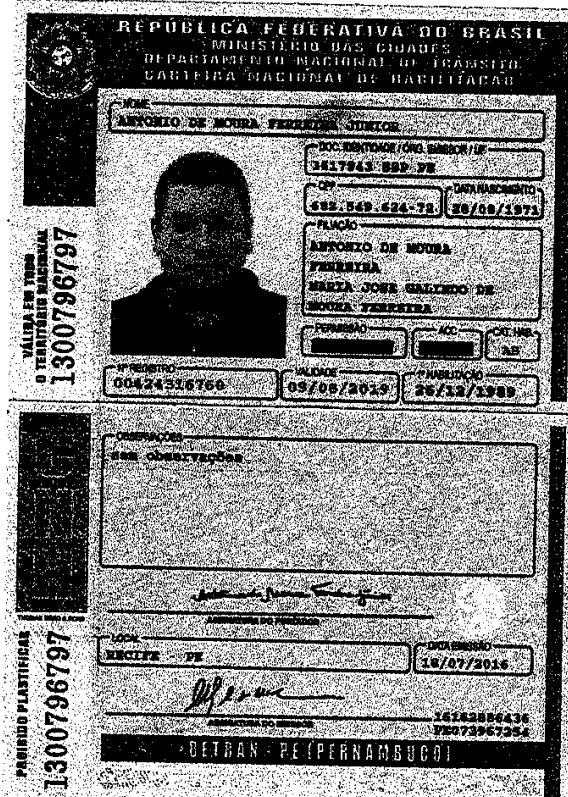
Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial



ANTONIO DE MOURA FERREIRA JUNIOR
(VITIMA)

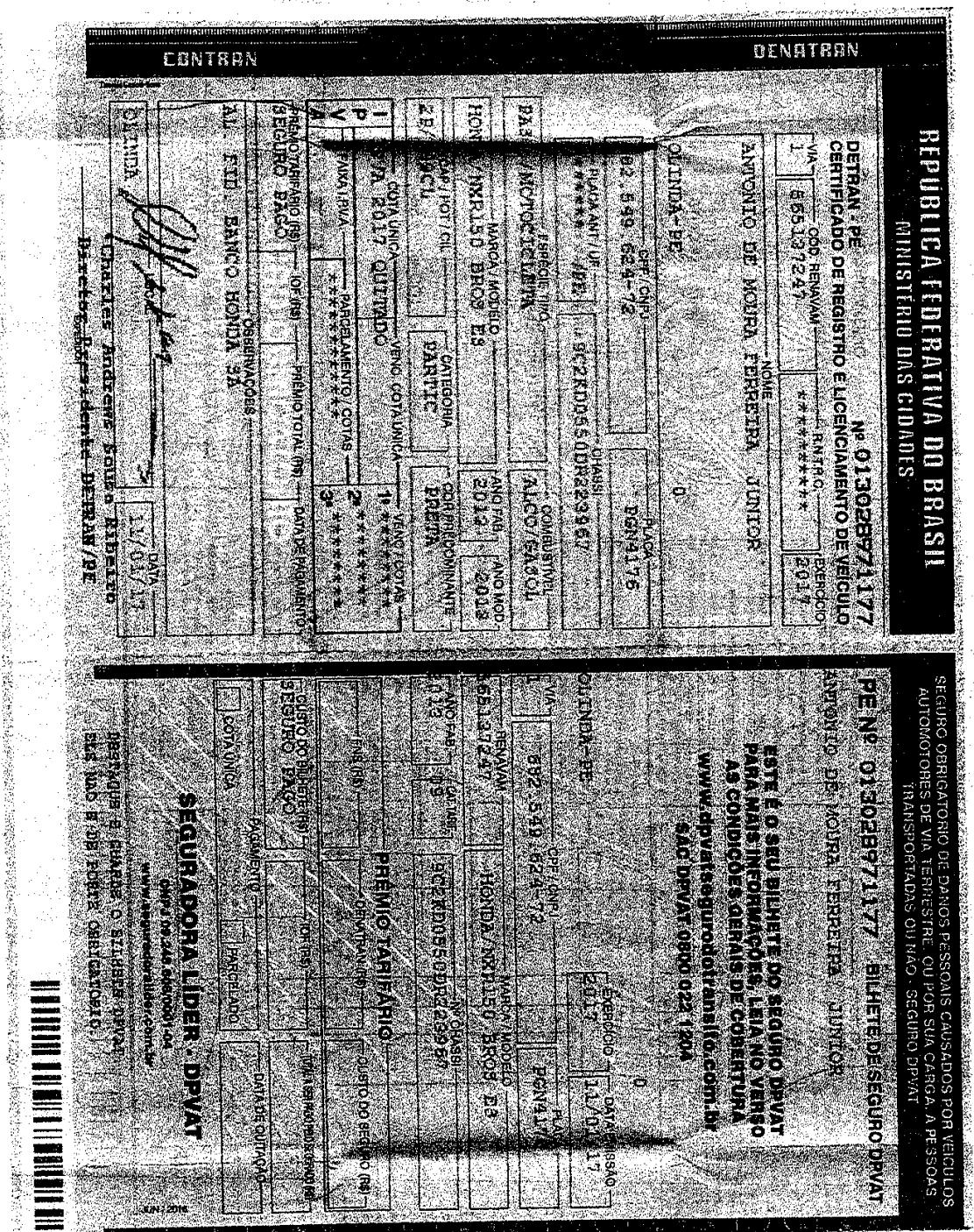
B.O. registrado por: **AGENOR JOSÉ DA SILVA** - Matrícula: **111841-2**





Assinado eletronicamente por: FABIO ROGERIO SERAFIM PEREIRA - 10/08/2018 11:33:26
<https://pj.e.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1808101133259860000033811419>
Número do documento: 1808101133259860000033811419

Num. 34273000 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: FABIO ROGERIO SERAFIM PEREIRA - 10/08/2018 11:33:26
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18081011332605400000033811425>
Número do documento: 18081011332605400000033811425

Num. 34273006 - Pág. 1

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLINICA

Página 1 de 1

07/11/2017 16:14

OPS SERV MED E HOSPITALARES LTDA - HOSP ES

Paciente: ANTONIO DE M F JUNIOR	Dt. Nasc.: 28/08/1971	Atendimento: 14431498	Prontuário: 769754
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leito: 300212/17	
Profissional(is): AIRILAN WILLAMES MATIAS ALVES E SILVA CRM 2247211			Nº: 06607235 02/11/2017 às 19:09

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

ANAMNESE

Queixa Principal	PACIENTE COM QUADRO DE QUEDA DE MOTO HA 1 HORA NEGA DESMAO E VOMITOS	[1]
CID10	M255 DOR ARTICULAR	[1]





LAUDO MÉDICO

08-11-2017

ANTONIO M FERREIRA

PORTADOR DE FRATURA LUXAÇÃO DO OMBRO E,NÃO PODE TRABALHAR POR 02 MESES. CID S422

De final de
Cirurgia
Cirurgia

Hapclínica Recife, Rua do Espinheiro, Nº 119, Espinheiro, Recife-PE,
Fone: (81) 3217.4200



Assinado eletronicamente por: FABIO ROGERIO SERAFIM PEREIRA - 10/08/2018 11:33:26
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18081011332613000000033811439>
Número do documento: 18081011332613000000033811439

Num. 34273020 - Pág. 2

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1

DPS SERV MED E HOSPITALARES LTDA - HOSP ES

07/11/2017 1

Paciente: ANTONIO DE M F JUNIOR Dd. Nasc.: 28/08/1971 Atendimento: 14431498 Prontuário: 769754
Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO EMERGENCIA - HE Leito: 300212/10
Profissional(is): FRANCISCO CABRAL DE OLIVEIRA NETO CRM 24244/I Nº: 06607790 02/11/2017 às 20:51

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

ANAMNESE

CID10 S422 DOR ARTICULAR [1]

CID10

Complemento E Detalhes Do Diagnóstico PACIENTE COM HISTÓRIA DE POLITRAUMA RETORNA APOS REDUÇÃO DE FRATURA LUXAÇÃO ANTERIOR DE OMBRO ESQUERDO. RELATA TER SIDO VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO. RETORNA AO CONSULTÓRIO COM QUADRO DE CONFUSÃO MENTAL E TONTURA. CD: PRESCREVE MEDICAÇÃO ANALGÉSICA + ORIENTO QUANTO A POSSIVEL NECESSIDADE DE REALIZAÇÃO DE CIRURGIA EM OMBRO ESQUERDO + ENCAMINHO AO AMBULATÓRIO COM GUIA SADT COM PRIORIDADE PARA GRUPO DE OMBRO E COLO + SOLICITO AVALIAÇÃO DA CIRURGIA GERAL (POR QUESTÃO DE NAO TER NEUROCIRURGIA DE PLANTÃO NO MOMENTO NA ILHA DO LEITE) POR QUADRO DE TONTURA + CONFUSÃO MENTAL . [1]

DIAGNÓSTICO

Complemento E Detalhes Do Diagnóstico PACIENTE COM HISTÓRIA [1]



**DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.**

RAIO X - HE

Vida & Imagem
CLÍNICA DE DIAGNÓSTICOS

Nº Pedido: 7870782

Data 02/11/2017
Pag 1 de 1**Paciente...: 769754 ANTONIO DE M F JUNIOR**

Nascimento.: 28/08/1971 Sexo: M RG.: 3617943

CPF.: 68254962472

Endereço...: ESPLANADA, R. JD BRASIL OLINDA PE 53300130

Tel.: 34264964

Convenio...: HAPVIDA

Matrícula...: 30100120112003028

Solicitante: Dr(a) AIRLLAN WILLAMES MA

Queixa Principal:

DOR

Exame:

RX OMOPLATA ESQUERDO

!1N1Ü:

1443149823

O exame radiológico mostrou:

Densidade óssea preservada.

Fratura-luxação da articulação escápulo-umeral (fratura do tubérculo maior umeral).

Andre Avelino de Oliveira Souza
CRM 12615 - PE

R7944

Impresso por: SUZANARU

Em: 06/11/2017 08:28:18



Assinado eletronicamente por: FABIO ROGERIO SERAFIM PEREIRA - 10/08/2018 11:33:26
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18081011332613000000033811439>
Número do documento: 18081011332613000000033811439

Num. 34273020 - Pág. 4

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ANTONIO DE MOURA FERREIRA JUNIOR, brasileiro, solteiro, Natural de Recife, motorista, nascido aos 28.08.1971, portador do RG. De nº 3.617.943-SDS/PE e CPF de nº 682.549.62472, filho de Antonio de Moura Ferreira e de Maria José Galindo de Moura Ferreira, residente e domiciliado na rua Esplanada, 105 - Jardim Brasil-II-Olinda-PE.

OUTORGADO: FABIO ROGERIO SERAFIM PEREIRA, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB/PE 38.663 com endereço profissional a Avenida Bernardo Vieira de Melo, 1472, sala 210, Empresarial Júlio e Rosa, Piedade, Jaboatão dos Guararapes, PE. CEP: 54.080-310.

PODERES: Os das cláusulas "ad judicial et extra", podendo desistir, receber, dar quitação, bem como receber alvará judicial, transigir, firmar acordo e compromisso, requerer, **renunciar**, impetrar quaisquer medidas judiciais para defender os interesses do(s) Outorgante(s), e tudo mais que se fizer necessário para o fiel e cabal cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer, com ou sem reserva os poderes aqui outorgados.

DECLARAÇÃO DE AJG: Declaro sob as penas da lei, que não estou em condições de arcar com às custas e taxas judiciais, requerendo os benefícios da justiça gratuita nos termos da Lei nº 1.060/50 c/c a Lei 7.115/83.

Recife, 09 de Abril de 2018.

Antonio de Moura Ferreira Junior
ANTONIO DE MOURA FERREIRA JUNIOR
OUTORGANTE

Avenida Bernardo Vieira de Melo, 1472, sala 210, empresarial Júlio e Rosa, Piedade, Jaboatão dos Guararapes – PE.
CEP: 54.080-310

Contato (081) 3203-6410 / 9.8461-7079 / 9.9532-8038
e-mail: advogado38663@gmail.com





CNPJ 09.769.035/0001-64
INSC. EST. N° 18.1.001.0014398-2

ATENDIMENTO: AVENIDA PRES. KENNEDY - NUM. - 01001 - PEIXINHOS
OLINDA PE 53010-120

DADOS DO CLIENTE		MATRÍCULA: 66288606 - Dez/2017
ANTONIO DE MOURA FERREIRA R ESPLANADA 00105 - - JARDIM BRASIL OLINDA PE 53300-130		
INSCRIÇÃO: 734.120.056.0350-000 GRUPO: 8 DEB AUTOMATICO: 068288606		
SITUAÇÃO ÁGUA: LIGADO	SITUAÇÃO ESGOTO: LIGADO	QUANTIDADE DE ECONOMIAS RESIDENCIAL COMERCIAL INDUSTRIAL PÚBLICA
HIDRÔMETRO Y10X180950	DATA LEIT. ANTERIOR 01/12/2017	DATA LEIT. ATUAL 02/01/2018
		TIPO DE CONSUMO (A/E) REAL / N MEDIDO

AQUA:
LEIT ANT: 1941 CONSUMO:20
LEIT ATU: 1961
LEIT FAT: 1961

ESGOTO:
LEIT ANT: VOLUME: 20
LEIT ATU:
LEIT FAT:

HISTÓRICO DE CONSUMO
REFERÊNCIA CONSUMO

		PARAMETROS	NUMERO DE AMOSTRAS
11/2017	16 /16	EXIG. PORT MS 2.914/11	ANALISES REALIZ.
10/2017	13 /13	76	76
09/2017	15 /15	76	67
08/2017	12 /12	76	59
07/2017	14 /14	76	74
06/2017	12 /12	76	75
MEDIA:	14 /14		

Qualidade de Água: www.compresa.com.br
OBS.: (1)COLIFORMES TOTAIS AUSENCIA 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS
(2)OS PARAMETROS COFIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SAO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITARIAS DA ÁGUA
(3)OS PARAMETROS COR E TURBIDEZ SAO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

AGUA	CONSUMO	TOTAL(R\$)
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
ATE 10 M3 - R\$ 40,18 POR UNIDADE 11 M3 A 20 M3 - R\$ 4,61 POR M3	10 M3 10 M3	40,18 45,10

ESGOTO 50,00 % DO VALOR DE ÁGUA
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)

ATE 10 M3 - R\$ 20,09 POR UNIDADE 11 M3 A 20 M3 - R\$ 2,31 POR M3	10 M3 10 M3	20,09 23,05
--	----------------	----------------

TRIBUTOS	BASE DE CALCULO	PERCENTUAL (%)	VALOR DO IMPOSTO
PIS COFINS	129,42 129,42	3,65 7,60	2,14 9,84

VENCIMENTO: 15/01/2018 TOTAL A PAGAR: 129,42

MENSAGEM:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA: SC tejos de segunda-feira a sábado. Ap

002-884547002-2

02/Jan/2018

HORA DF 11:53:30

LOT. 15.03023-1 TERM. 005293
LOCALIDADE: OLINDA
AG. VINCULADA: 4738

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPESA CIA SAN PERNAMBUCO

VALOR DO PAGAMENTO: 129,42

828500000019 294200187342
068288606018 122017700032

002-884547002-2

1ª VIA

VALIDADE



Assinado eletronicamente por: FABIO ROGERIO SERAFIM PEREIRA - 10/08/2018 11:33:26

https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18081011332625300000033811461

Número do documento: 18081011332625300000033811461

Num. 34273043 - Pág. 1